



CONTRALORÍA INTERNA MUNICIPAL
FORMATO DE DENUNCIAS Y SUGERENCIAS

NOMBRE: _____

DOMICILIO: _____

TELÉFONO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____ FECHA: _____

NOMBRE DEL SERVIDOR PÚBLICO (O DESCRIPCIÓN DEL MISMO): _____

DEPENDENCIA O ÁREA: _____

MARQUE CON UNA X DENUNCIA SUGERENCIA

SERVICIO SOLICITADO: _____

NARRACIÓN DE LOS HECHOS: _____

NOMBRE Y FIRMA

SEGUIMIENTO

OBSERVACIONES:
